

## ·病例报告 Case report·

## 脱落覆膜食管支架自行排出一例

宋磊, 王峰, 纪东华, 张弦

【关键词】自行排出;脱落;食管支架

中图分类号:R734.2 文献标识码:D 文章编号:1008-794X(2008)-04-0303-01

One case of self-discharged esophageal stent after detachment SONG Lei, WANG Feng, Ji Dong-hua, ZHANG Xian. Department of Oncology, Second Affiliated Hospital, Dalian Medical University, Dalian 116023, China;China(J Intervent Radiol, 2008, 17: 303)

【Key words】 Self-discharged; Detachment; Esophageal stent

患者男, 51 岁。“确诊肺癌放化疗后 1 年余, 吞咽困难 2 个月, 进食水呛咳 1 周”为主诉入院。入院后以 76% 泛影葡胺为对比剂, 行食管造影检查示: 上段食管扩张, 下段可见长约 9 cm 的狭窄, 狭窄段可见明确的充盈缺损影像, 同时可见狭窄段上方少量对比剂经食管进入气管内伴左侧气管树显影。临床诊断考虑为: 纵隔淋巴结转移浸及食管并食管气管瘘。

为封堵瘘口并解决进食困难, 决定行食管覆膜支架植入封闭瘘口。术中选用韩国生产 Hanachoo 全程覆膜双喇叭口食管支架(直径 18 mm, 双喇叭口直径 22 mm, 总长 17 cm)。在超硬导丝引导下, 后端定位释放支架。支架释放后, 由于患者出现剧烈呕吐而致支架向下移位, 导致支架完全移位到狭窄段的下方。考虑到支架已经完全移位到正常食管内, 无法起到治疗作用, 决定放置第 2 枚支架。遂沿导丝又送入 Ultraflex (Boston scientific 公司) 单喇叭口覆膜支架(近端喇叭口直径 23 mm, 支架直径 18 mm, 总长 12 cm), 覆盖病变段, 完全覆盖瘘口。

术后第 1 天行食管造影复查示第 1 枚植入支架(Hanachoo)已脱落至胃腔, 联系胃镜室拟于次日行经胃镜取出脱落食管支架。第 2 天行胃镜操作前再次行腹部平片, 可见支架已移行至结肠肝曲, 患者无腹部体征, 所以决定观察支架走行情况。第 3 天复查透视, 支架向远端少许移位, 故嘱患者口服食物油, 以期能达到润滑支架而使得支架随肠蠕动进一步前行。第 4 天再次复查, 腹部平片可见支架已移行至乙状结肠, 此过程中患者无任何不良主诉。第 5 天患者完整排除脱落的食管支架, 当时患者无便血、腹痛、发热等不良反应。

讨论 支架脱落、移位是常见并发症<sup>[1]</sup>, 覆膜支架发生脱落的

概率更高, 有报道最高可达 73%<sup>[2]</sup>。对于脱落支架的处理也有不同的报道, Giovanni 等<sup>[3]</sup>报道了 242 例患者, 13 例发生支架脱落, 其中 3 例无任何症状, 未经任何处理自行排出脱落支架; 9 例脱落支架长时间留置于胃中, 也未引起明显临床症状。本病例脱落的虽为全程覆膜支架, 但总长度偏长约 17 cm, 但第 2 日脱落支架已快速移位至结肠肝曲, 患者无临床症状。第 4 日再次摄片示支架已移位至乙状结肠, 术后第 5 日终于完整排出支架。

为防止支架发生脱落、移位, 在放置覆膜支架的时候, 尽量避免在患者反复呃逆时候释放, 如果不能避免, 则尽量选择长度稍长的支架, 在病变条件允许的情况下, 支架尽可能多覆盖一部分正常的食管组织, 减少支架完全脱落至病变部位下段的可能。

## [参考文献]

- [1] 周子奎, 陈宝菊, 林长平, 等. 食管支架植入术后并发症及相关因素探讨[J]. 介入放射学杂志, 2006, 15: 114 - 115.
- [2] Song HY, Park SI, Do YS, et al. Expandable metallic stent placement in patients with benign esophageal strictures: results of long-term follow-up[J]. Radiology, 1997, 203: 131 - 136.
- [3] Giovanni D, Palma D, Iovino P. Distally migrated esophageal selfexpanding metal stents: Wait and see or remove? [J] Gastrointest Endosc, 2001, 53: 96 - 98.

(收稿日期: 2007-09-06)

作者单位: 大连医科大学附属二院肿瘤科(宋磊, 张弦); 大连医科大学附属一院介入科(王峰, 纪东华)

通讯作者: 宋磊 王峰

# 脱落覆膜食管支架自行排出一例

作者: 宋磊, 王峰, 纪东华, 张弦, SONG Lei, WANG Feng, Ji Dong-hua, ZHANG Xian  
 作者单位: 宋磊, 张弦, SONG Lei, ZHANG Xian (大连医科大学附属二院肿瘤科), 王峰, 纪东华, WANG Feng, Ji Dong-hua (大连医科大学附属一院介入科)  
 刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU  
 英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY  
 年, 卷(期): 2008, 17(4)  
 被引用次数: 1次

### 参考文献(3条)

1. [周子奎](#), [陈宝菊](#), [林长平](#) [食管支架植术后并发症及相关因素探讨](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2006
2. [Song HY](#), [Park SI](#), [Do YS](#) [Expandable metallic stent placement in patients with benign esophageal strictures:results of long-term follow-up](#) 1997
3. [Giovanni D](#), [Palma D](#), [lovino P](#) [Distally migrated esophageal selfexpanding metal stents:Wait and see or remove?](#) 2001

## 相似文献(7条)

1. 期刊论文 章燕清, 武淑萍 眼内植物性异物漏诊并自行排出1例 - 宜春学院学报 2005, 27 (4)

### 1 临床资料

患者男性, 36岁, 因双眼及颜面部被雷管爆炸致伤6小时于2003年12月5号入院, 住院号200301678。入院时查体: 颜面部及颈部皮肤浅Ⅱ°烧伤, 散在分布的细小粉生状黑色异物嵌入皮肤。视力: 右眼: 手动/眼前1尺, 左眼: 光感。右眼睑轻度肿胀, 结膜充血(++), 结膜囊散在分布白色粉末状异物。角膜水肿, 中央呈灰白色混浊。伴件大片上皮肤剥脱, 约见内皮条线状皱褶。前房中等深度, 瞳孔圆, 眼压Tn, 左眼前见结膜充血(+++), 角膜缘9点钟处, 可见不规则形穿通创口并有色素膜脱瓣, 前房浅并有血液, 瞳孔变形, 其后结构不清, 眼压Tn-1, X线眼摄片示: 高度异常密度影。诊断: (1) 左眼角膜穿伤; (2) 右眼角膜脱瓣。治疗: 入院后即行左眼角膜清创缝合术, 术后抗炎, 对症处理。三天后左眼晶状体乳白色全混, 瞳孔大。术后三周出院, 出院时视力右眼: 0.8, 左眼: 手动/眼前30cm, 光定位好, 嘱其择期行白内障手术。复查: 六周时来院复查, 左眼视力无光感, 眼球轻度萎缩, 角膜中央轻度呈星形突起, 突起顶部显现植物性异物尖端, 前房中央可见团块状灰白色组织与角膜后相连, 并有大量新生血管, 其后结构不清。在滴表麻剂后, 夹住露出异物, 拔出一约0.3×0.3×1.2cm长的竹片, 无限内容出, 瘘口数天后自行闭合, 眼球进一步萎缩。

2. 会议论文 向旭. 田瑛. 李保平. 董欣. 梁保林. 骆鹏翔. 子宫肌瘤导管栓塞治疗后宫口自行排出、经阴道摘除两例报告 2007

UAE介入治疗子宫肌瘤后,很难获得肌瘤的病理学改变,肌瘤自行从宫腔排出极为少见。病例1患者初诊时考虑宫颈黏膜下肌瘤,因患者年轻未育,手术切除会造成术后的宫颈机能不全,对日后生育分娩带来影响。经UAE治疗后21天,使宫颈肌瘤Ⅱ型转为0型,从黏膜下肌瘤转为带蒂肌瘤脱落出宫颈管外口,钳断取出且出血少,同时保留了子宫生理功能,获得满意疗效。病例2为肌壁间肌瘤,患者就诊及治疗后3月,肌瘤间瘤瘤转为黏膜下肌瘤,钳断取出部分瘤体,获取病理结果,同时保留了子宫生理功能,疗效满意。但UAE治疗是否会引起卵巢功能早衰及生育质量影响,仍需长期随访及进一步观察。

3. 期刊论文 [曹玉军](#), [何强](#), [秦军](#), [杜成江](#), [江红星](#), [牛纪祥](#), [韩伟](#) [胆总管探查选择性放置改良内支架管引流术](#) - [山东医学高等专科学校学报](#)2010, 32(1)

目的 探讨胆总管切开探查术中选择性放置双猪尾胆管内支架管(以下简称支架管)及胆总管切口原位缝合的方法及效果。方法 对26例胆总管结石患者采用开腹手术,胆总管切开探查取石后,把支架管通过导丝将其远端置入十二指肠,胆总管切口原位缝合。结果 术后支架管随粪便自行排出,平均排出时间为14(10~18) d,3例术后出现血清淀粉酶短暂性轻微升高、无胆漏、堵管、提前脱管或支架管滞留胆道等并发症。结论 胆总管探查术中经导丝向胆总管和十二指肠内放置自行脱落的支架管既方便又安全,是有效的胆道引流的方法。放置支架管,胆总管切口原位缝合可减少放置“T”型管引流的相关并发症。

4. 期刊论文 孟令峰, 吴春梅, 吴春荣, 陈培强, 张国健 小尾寒羊胎衣不下的防治 -中国兽医杂志2008, 44(8)

小尾寒羊胎衣不下是产后的常见病和多发病,正常小尾寒羊产后4 h胎衣可自行排出,若产后超过4 h不能自然完全脱落时,应立即采取治疗措施。笔者近年防治小尾寒羊胎衣不下的措施简介如下。

5. 期刊论文 李生荣 奶牛胎衣不下的防治措施 -中国畜牧兽医2007, 34(5)

奶牛胎衣不下是奶牛产后的常见病和多发病,对奶牛产生繁殖力和产奶量有显著影响,严重的甚至被淘汰。正常奶牛产后4~8 h胎衣可自行排出,产后12 h内不能完全自然脱落时,应立即采取治疗措施。

6. 期刊论文 黄权钜 羊胎衣不下的治疗 -中国兽医杂志1999, "" (1)

### 临床表现

羊胎衣不下, 为母羊产后2h胎衣不能脱落自行排出者。胎衣部分脱垂于阴门外, 或全部停滞于子宫内, 病羊频频努责。以后因胎衣腐败, 从阴门流出污浊而恶臭的液体及胎衣组织碎块, 体温升高, 脉搏增快, 食欲减退, 泌乳量减少甚至停止, 精神萎靡。

7. 期刊论文 曹玉军, 何强, 秦军, 杜成江, 江红星, 牛纪祥, 韩伟, CAO Yu-jun, HE Qiang, QIN Jun, DU Cheng-jiang.

JIANG Hong-xing, NIU Ji-xiang, HAN Wei 胆总管探查选择性放置双肩猪尾巴内支架管引流术治疗胆总管结石26例-中国现代普通外科进展2010, 13(3)

目的:探讨胆总管切开探查术中选择性放置双猪尾巴内置支架管(以下简称支架管)及胆总管切口原位缝合的方法及效果。方法:对26例胆总管结石患者采用开腹手术,胆总管切开探查取石后,把支架管通过导丝将远端置入十二指肠,胆总管切口原位缝合。结果:术后支架管随粪便自行排出,平均排出时间为14(10~18)d,3例术后出现血清淀粉酶轻度升高、无胆瘘、堵管、提前脱管或支架管滞留胆管等并发症。结论:胆总管探查术中经导丝置入胆总管和十二指肠内置管自行脱落的支架管既方便又安全,是有效预防胆汁引流的方法。放置支架管、胆总管切口原位缝合可减少放置“T”型管引流的相关并发症。

## 引证文献(1条)

1. 黄德旺 内镜下结合定位器置入食管支架治疗食管癌性狭窄27例[期刊论文]-广西医学 2009(12)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200804022.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200804022.aspx)

授权使用: qknfy(qknfy), 授权号: 033b6047-225a-4b73-adc5-9df70179b507

下载时间: 2010年9月20日